

University of Groningen

## Regional cerebral blood flow : Regulation, measurement and changes in diseases

Gelmers, Hermannus Johannes

**IMPORTANT NOTE:** You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

*Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*

1978

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

Gelmers, H. J. (1978). *Regional cerebral blood flow : Regulation, measurement and changes in diseases*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [S.n.].

### Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

### Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

## STELLINGEN

1. De cerebrale circulatie wordt geregeld door het cerebrale metabolisme.
2. Het direct meten van het regionale cerebrale metabolisme in vivo is mogelijk m.b.v. positron emissie tomografie en houdt een grote belofte in voor de toekomst.
3. Bij CT-scan onderzoek van patiënten met een herseninfarct zijn negatieve bevindingen niet het gevolg van technische onvolkomenheden, maar hangen samen met histologische veranderingen in het geïnfarceerde gebied. (Arch.Neurol. (Chic.) 1978, 35, 1).
4. Inspectie is een sterk verwaarloosd onderdeel van het neurologisch onderzoek.
5. De juiste behandeling van patiënten met prostaatcarcinoom is controversieel; het therapeutische resultaat van het toedienen van oestrogenen is twijfelachtig.
6. Bij de indicatiestelling tot het uitvoeren van een arthroplastiek dient mede in overweging te worden genomen dat dit een bij voorbaat mislukte ingreep is.
7. Neurologische kennis is het biologisch geweten van de psychiater.



8. De intraveneuze toediening van glycerol heeft geen invloed op het natuurlijke verloop van het herseninfarct. (Clin.Neurol.Neurosurg. 1975, 87, 277).
9. Patiënten verwachten van hun dokter meer kennis dan nodig is voor het juist beantwoorden van multiple-choice vragen.
10. Evenals nieuwe geneesmiddelen dienen ook alternatieve vormen van geneeskunst officieel toegelaten te worden, nadat werkzaamheid en veiligheid overtuigend zijn aangetoond ten overstaan van een overheidscollege.

Stellingen behorende bij het proefschrift van H. J. Gelmers, Groningen, 1978.